

**MODULO OFFERTA**Marca da bollo  
da € 16,00

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
titolare (o legale rappresentante)..... dell'impresa.....  
con sede in via ..... n. .... cap. .... - .....  
C. Fiscale ..... P. IVA ..... numero di telefono.....  
numero di fax..... e-mail..... PEC.....

Dichiara che l'offerta economica per l'affidamento del servizio di traduzioni e interpretariato per le attività del Consorzio delle Residenze Reali Sabaude (CIG 746000815A) è così composta:

(IMPORTI IVA ESCLUSA)

N.	DESCRIZIONE	RIBASSO PERCENTUALE OFFERTO	
		IN CIFRA	IN LETTERE
1	Servizio di traduzione		
2	Servizio di interpretariato		

Si dichiara che ai sensi dell'art. 95 comma 10 D.Lgs. 50/2016 i costi della sicurezza inerenti i rischi specifici propri dell'attività dell'impresa appaltatrice inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro .....

Si dichiara che, ai sensi dell'art. 95 comma 10 D.Lgs. 50/2016, i costi della manodopera inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro .....

Timbro/Firma